# 新冠疫情防控

# 工作方案

**目录**

[**XXX企业（项目）新冠疫情防控工作方案 1**](file:///E%3A%5C%E6%A1%8C%E9%9D%A2%5C%E5%A4%8D%E5%B7%A5%E5%A4%8D%E4%BA%A72022%5C%C3%97%C3%97%E4%BC%81%E4%B8%9A%E6%96%B0%E5%86%A0%E7%96%AB%E6%83%85%E6%9C%9F%E9%97%B4%E5%A4%8D%E5%B7%A5%E5%A4%8D%E4%BA%A7%E5%B7%A5%E4%BD%9C%E6%96%B9%E6%A1%88.docx#_Toc5610)

[**XX企业（项目）新冠疫情防控应急预案 4**](file:///E%3A%5C%E6%A1%8C%E9%9D%A2%5C%E5%A4%8D%E5%B7%A5%E5%A4%8D%E4%BA%A72022%5C%C3%97%C3%97%E4%BC%81%E4%B8%9A%E6%96%B0%E5%86%A0%E7%96%AB%E6%83%85%E6%9C%9F%E9%97%B4%E5%A4%8D%E5%B7%A5%E5%A4%8D%E4%BA%A7%E5%B7%A5%E4%BD%9C%E6%96%B9%E6%A1%88.docx#_Toc19441)

[**企业疫情防控安全责任状 7**](file:///E%3A%5C%E6%A1%8C%E9%9D%A2%5C%E5%A4%8D%E5%B7%A5%E5%A4%8D%E4%BA%A72022%5C%C3%97%C3%97%E4%BC%81%E4%B8%9A%E6%96%B0%E5%86%A0%E7%96%AB%E6%83%85%E6%9C%9F%E9%97%B4%E5%A4%8D%E5%B7%A5%E5%A4%8D%E4%BA%A7%E5%B7%A5%E4%BD%9C%E6%96%B9%E6%A1%88.docx#_Toc11629)

[**××市企业返岗人员健康证明 9**](file:///E%3A%5C%E6%A1%8C%E9%9D%A2%5C%E5%A4%8D%E5%B7%A5%E5%A4%8D%E4%BA%A72022%5C%C3%97%C3%97%E4%BC%81%E4%B8%9A%E6%96%B0%E5%86%A0%E7%96%AB%E6%83%85%E6%9C%9F%E9%97%B4%E5%A4%8D%E5%B7%A5%E5%A4%8D%E4%BA%A7%E5%B7%A5%E4%BD%9C%E6%96%B9%E6%A1%88.docx#_Toc14367)

[**××市企业返岗人员健康管理卡 11**](file:///E%3A%5C%E6%A1%8C%E9%9D%A2%5C%E5%A4%8D%E5%B7%A5%E5%A4%8D%E4%BA%A72022%5C%C3%97%C3%97%E4%BC%81%E4%B8%9A%E6%96%B0%E5%86%A0%E7%96%AB%E6%83%85%E6%9C%9F%E9%97%B4%E5%A4%8D%E5%B7%A5%E5%A4%8D%E4%BA%A7%E5%B7%A5%E4%BD%9C%E6%96%B9%E6%A1%88.docx#_Toc13733)

[**××市新冠肺炎期间复工复产企业出入人员登记表 12**](file:///E%3A%5C%E6%A1%8C%E9%9D%A2%5C%E5%A4%8D%E5%B7%A5%E5%A4%8D%E4%BA%A72022%5C%C3%97%C3%97%E4%BC%81%E4%B8%9A%E6%96%B0%E5%86%A0%E7%96%AB%E6%83%85%E6%9C%9F%E9%97%B4%E5%A4%8D%E5%B7%A5%E5%A4%8D%E4%BA%A7%E5%B7%A5%E4%BD%9C%E6%96%B9%E6%A1%88.docx#_Toc3506)

[**××市企业复工备案表 13**](file:///E%3A%5C%E6%A1%8C%E9%9D%A2%5C%E5%A4%8D%E5%B7%A5%E5%A4%8D%E4%BA%A72022%5C%C3%97%C3%97%E4%BC%81%E4%B8%9A%E6%96%B0%E5%86%A0%E7%96%AB%E6%83%85%E6%9C%9F%E9%97%B4%E5%A4%8D%E5%B7%A5%E5%A4%8D%E4%BA%A7%E5%B7%A5%E4%BD%9C%E6%96%B9%E6%A1%88.docx#_Toc22371)

**XXX企业（项目）**

**新冠疫情防控工作方案**

为有效应对新型冠状病毒肺炎，切实保障职工身体健康和生命安全，依据党中央、国务院防控工作部署和省、市、市相关通知要求，结合本企业实际，制定以下防控工作方案：

一、工作机构

xx 企业疫情应急处置工作小组

组 长：由企业法人担任

副组长：由各副总担任

成 员：由各部门负责人担任

下设隔离组、消杀组、防护用品保障组、宣传维稳组等工作组，具体负责各项疫情防控工作。

 二、 职责分工

(一)隔离组

组 长：XXX

成 员：XXX

职 责：负责对需对观察隔离的员工设置专门的隔离区，并提供必要的生活保障。负责定时向市防疫指挥部报告每日情况。

 （二） 消杀组

组 长：XXX

成 员：XXX

职 责：负责按照相关规定对企业内部各类场所开展环卫保洁、开窗通风、专业消杀等工作。

 （三）防护用品保障组

组 长：XXX

成 员：XXX

职 责：负责采购、储备应急物资和防护用品。

（四）宣传维稳组

组 长：XXX

成 员：XXX

职 责：负责厂区、宿舍和各出入口及隔离区的安全保卫工作；负责做好人员情绪稳定工作，开展疫情防控知识的宣传教育和引导。

三、适用范围

本预案适用于发生新型冠状病毒感染的肺炎疫情后，企业做好疫情报告，同时配合各相关部门做好预防、控制等应急处理工作， 防止疫情扩散蔓延。

四、应急处置措施

企业一旦发生新型冠状病毒感染的肺炎疫情，立即启动本预案， 采取以下应急措施：

 （一） 疫情报告员工出现发热、干咳、乏力、呼吸困难等呼吸道症状人员或疑似人员时都应立即向属地疫情防控指挥部和市级卫生疾控部门报告。

 （二） 疫情处置

1.当发现体温超过 37.3℃， 并有疑似新型冠状病毒感染症状的人员时，应第一时间就地实行隔离，做好详细信息登记，由当地卫生院按要求转运至定点医院进行筛查、诊治。

 2.企业在接到市疫情防控指挥部的确诊通告后，应立即全面停止生产活动，禁止人员外出或外来人员进入。

3.配合卫健、 疾控等相关部门，对密切接触人员进行登记、建档，并在指定隔离区进行医学观察14天，每天早、晚监测2次体温；其他人员加强体温监测，每天测温不少于2次。未经区疫情防控指挥部同意，不得解除隔离。

 （三） 疫情管控

1.对确诊或疑似人员到过的场所及用过的物品，应迅速、严密、 彻底地做好封存，由市疾控部门负责检测、消杀处理。其他人员应尽可能不进入确诊或疑似人员发病地点，以防传染。

2.每天按要求进行消杀，消杀范围包括办公、厂房、宿舍、食堂等人员密集场所的地面、物体表面，及隔离人员排泄物与分泌物、生活垃圾。

 （四） 后勤保障

1.安排好被隔离人员的生活必须品的配给。

2.组织排查对必须的防护用品库存量和核算近期使用量，提前采购、合理库存。

**XX企业（项目）新冠疫情**

**防控应急预案**

为切实做好新冠病毒肺炎防控工作，尽快实现企业复工复产,根据国家、省、市、市关于加强新冠肺炎疫情防控工作要求,结合本企业实际,特制定本应急预案 。

一、基本原则

以快速准确处置突发疫情为目标，统一指挥、分级负责，一旦发生疫情事件，能以最快的速度、最大的效能，有序推进企业复工复产，把疫情造成的损失和影响降低到最低程度。

二、应急指挥机构及职责

企业成立疫情防控工作领导小组，明确疫情防控要点和工作程序，对相关人员进行培训，责任落实到人。成立疫情应急处置管理办公室，应急处置管理办公室设在XXX， 负责负责企业疫情防控工作，拟定修改企业疫情防控方案和应急预案，组织疫情事件应急演练，监督检查各部门防控工作落实情况。对突发疫情事件进行决策，调动各应急处置力量和物资，及时掌握突发事件的发展态势，全面指挥应急处置工作。

三、设置专门集中隔离观察点

根据企业规模和排查的人员情况，设置专门的集中观察隔离点，保证一人一间，数量足够，观察隔离点应符合集中医学观察点设置要求。

四、应急物资准备

根据企业规模、员工数量准备充足的医用口罩、洗手液（肥皂）、消毒液、测温仪等防控物资（储备不少于一周用量）。

五、对企业人员进行全覆盖摸底排查

对企业所有返××员工进行排查，重点排查现居××等地区、14天内有过病例接触史、14天内有过××或其他有病例持续传播地区的旅居史、14天内与××等地区人员有接触史等四类重点人群，建立详细的排查人员登记表，要细化到人。

六、汇总信息及上报

对人员摸排信息进行汇总分析，汇总信息报行业主管部门和属地乡镇。加强信息互通，建立企业联络员工作群，畅通企业、乡镇、部门之间的信息沟通渠道，企业第一时间及时报送有关信息，对突发情况第一时间进行处置。

七、严格落实日常防控措施

严格落实健康筛查，上下班前要安排专人负责进行体温检测，有条件的企业要建立疫情防控临时医务室。确保工作环境清洁卫生，保持室内空气流通，做好食堂、宿舍、办公场所等人员密集场所的通风、消毒和防疫工作。采取分餐、错时用餐等措施，减少人员聚集引发的疫情传播隐患。严格落实防护措施，员工要佩戴口罩，严格杜绝各类群体性聚餐、聚集活动，严防群体性疫情发生。做好新冠病毒肺炎防治知识健康宣教，重点针对如何正确佩戴口罩、如何规范处置废弃口罩、如何规范洗手等加强培训。加强疫情应急预案的演练，对所有参加人员进行应急预案知识培训，使各级人员能熟练掌握预案内容。

八、突发疫情应急处置

当发现疫情时，发现人或疑似病员本人应立即将疫情发生的情况（包括时间、地点、人员、症状、人员数量等）报告应急处置日常管理办公室，企业第一时间启动应急预案，将疫情信息第一时间报所在街道办事处和区疾控中心，按照工作流程将疑似人员转运到定点医疗机构进行诊治，立即封锁相关区域，对疑似病例密切接触者进行彻底排查，对相关场所进行彻底消杀。

九、后续工作

突发疫情处置结束，应急处置管理办公室收集、整理应急处置工作记录、方案、文件等资料，组织企业各部门对应急处置过程和应急处置保障等工作进行总结和评估，提出改进意见和建议，并将总结评估报告报上级主管部门。

**企业疫情防控**

**安全责任状**

为做好新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作，全面压实责任机制，及时全面准确提供疫情防控信息，有效预防和控制疫情传播，保障企业员工和社会公众的身体健康与生命安全，结合我企业实际，签订企业疫情防控工作责任书:

一、本企业各部门严格遵守《中华人民共和国传染病防治法》《中华人民共和国突发事件应对法》《 中华人民共和国国境卫生检疫法》《中华人民共和国刑法》《突发公共卫生事件应急条例》等法律法规及相关规定,对社会公众负责，接受社会监督、承担法律责任。

二、本企业各部门严格遵守《××市企业复工复产及疫情防控工作方案》要求做好新型冠状病毒感染肺炎防控工作，发生疫情、群体性事件或其他突发情况时，自觉服从××市新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控应急指挥部及所在地政府的安排。

三、本企业各部门严格按照要求做好《××市企业复工备案表》《企业返岗人员健康管理卡》等资料的填报、记录、存档工作，确保无瞒报、漏报、迟报、谎报等情况。

四、本企业各部门如有违反，主动承担相应法律责任。

企业（盖章） 主要负责人 （签字） ：

 年 月 日

**××市企业返岗人员**

**核酸证明**

兹证明：收到 单位反馈过来的 等人员名单，经核实，不是××等疫区返××人员，其本人未与××等重点疫区人员密切接触、体温检测正常，符合新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作中有关返回工作岗位基本条件。具体人员名单详见附件

特此证明。

联系人： 联系电话 ：

 单位盖章

年 月 日

附名单：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **身份证号码** | **现居住地** | **单位地址** | **行程码/苏康码****颜色** | **联系方式** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**××市企业返岗人员**

**健康管理卡**

姓名： 性别： 身份证号码：

户籍地： 联系方式：

所在企业： 属地乡镇：

近14天是否与有发热等症状病例接触（ ）

近14天苏康码是否变为黄码/红码（ ）

近48小时天核酸报告（ ）

返岗日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 观察日期 | 体温 | 签字 | 体温 | 签字 |
| 上午 | 下午 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

**××市新冠肺炎期间复工复产企业出入人员登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **日期** | **姓名** | **住址** | **联系电话** | **现居住乡镇** | **居住小区** | **健康码** | **三针疫苗是否接种** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**××市企业复工备案表**

企业名称：

负 责 人： 防疫负责人：

联系电话： 联系电话：

复工时间： 复工员工人数：

复工员工来源地：

**防范措施：**

口 1.已通过微信、短信、电话、书面资料等方式向所有员工宣传、学习国家和省、市、市关于新型肺炎防控防疫相关精神及防控知识，切实提高每个员工的防范意识。

口2.已做好口罩、消毒液、体温计、手套等疫情防控防疫相关物品物资储备工作。

口3.已及时告知本企业员工，××等重点疫区乡镇不得返回××，规定时间待政府通知。。

口4.已做好返岗人员的信息登记，每名返岗员工必须填报个人信息档案（居住乡镇/小区、接触史及身体现状等）。

口5.已提前做好办公楼宇、生产及作业场地、宿舍和餐厅等人员集聚区域的消毒消杀工作，并每天定期消毒消杀。

口6.已做好应对可能出现的新型肺炎疫惰的应急预案。

口7.已明确专人 （企业高管） 负责疫情防控防疫工作，承诺上班时 每天开展员工休温测量工作，并做好记录。

8.其他防范措施：

我承诺，以上信息属实，如有违反，主动承担相应法律责任。

申请人 法人代表 （签字）：

签字盖章 （盖章）：